

PROGRAMA DE ORIENTACION SOBRE AUTOCUIDADO A LOS
USUARIOS CON DIABETES TIPO 2 QUE ASISTEN A LA
UNIDAD DE DIABETES Dra. IRIS GARCÍA DE MOTA
DEL HOSPITAL Dr. JULIO RODRÍGUEZ
DE CUMANA - ESTADO SUCRE,
PRIMER SEMESTRE 2005

Tutor:

Msc. Rosario Sánchez de Rojas

Autoras:

T.S.U. Juliana Lezama

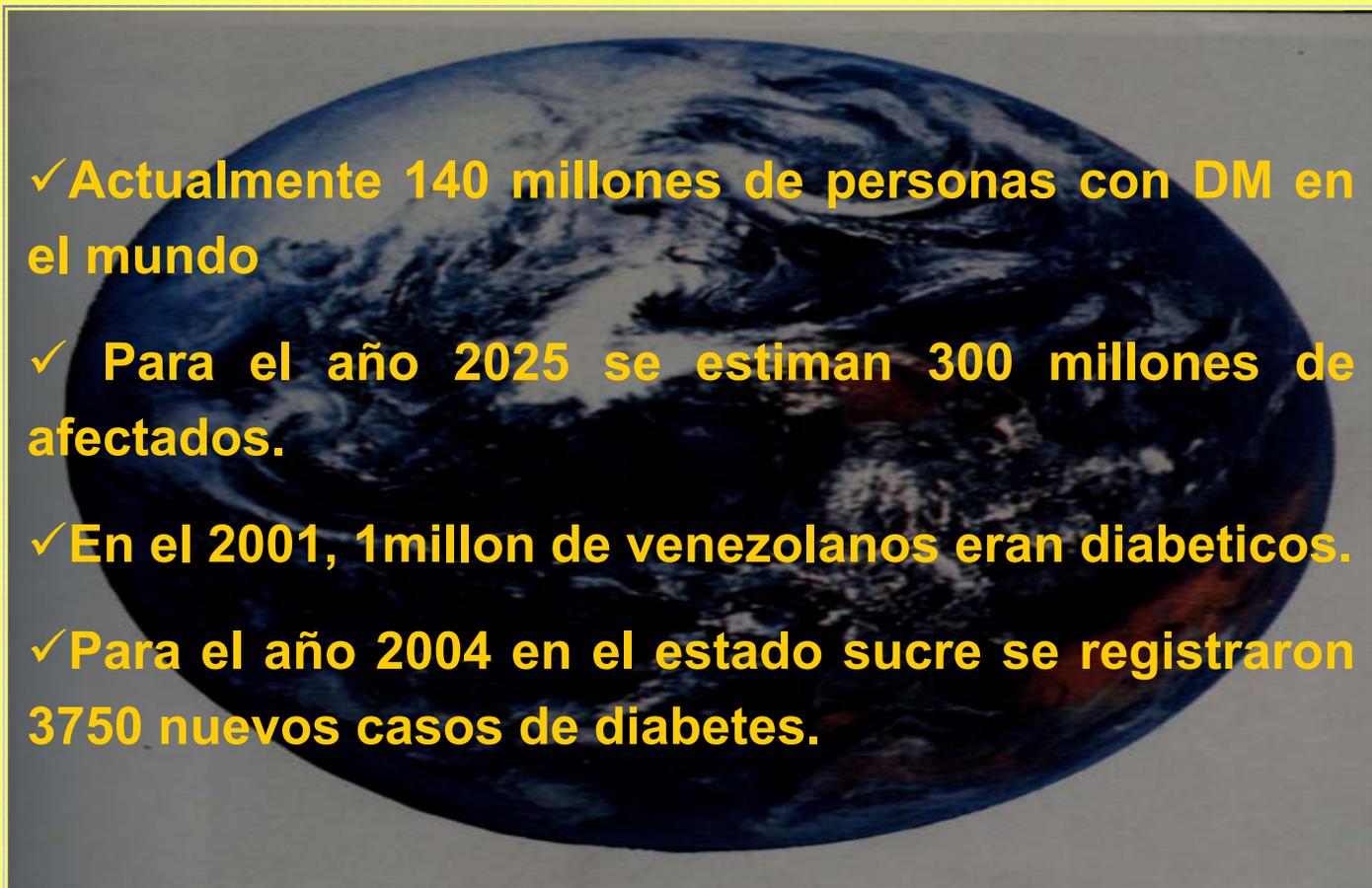
T.S.U. Carmen Malavé

T.S.U. Morelba Tovar



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- 
- ✓ Actualmente 140 millones de personas con DM en el mundo
 - ✓ Para el año 2025 se estiman 300 millones de afectados.
 - ✓ En el 2001, 1 millón de venezolanos eran diabeticos.
 - ✓ Para el año 2004 en el estado sucre se registraron 3750 nuevos casos de diabetes.



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

- ✓ En la ciudad de Cumaná, se encuentra el Hospital Tipo I “Dr. Julio Rodríguez”, el cual posee la Unidad de Diabetes “Dra. Iris García de Mota”
- ✓ Durante el año 2004 fueron atendidos 1.467 pacientes en dicha unidad de diabetes
- ✓ Esta unidad carece de un programa educativo para los pacientes diabeticos.
- ✓ Que pueda prevenir complicaciones, y disminuir los indices de morbilidad y mortalidad.



PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Qué conocimientos poseen los usuarios diabéticos tipo 2, que acuden a la Unidad de Diabetes del Hospital Dr. Julio Rodríguez sobre su enfermedad?

¿Qué conocimientos poseen los usuarios diabéticos tipo 2 su tratamiento y sobre las medidas preventivas para evitar complicaciones?

¿Qué conocimiento posee el usuario diabético tipo 2 con respecto a los estilos de vida favorables para vivir con la enfermedad?

¿Cuál debe ser el contenido del programa de orientación sobre auto cuidado a los usuarios con Diabetes tipo 2, que asisten a la Unidad de Diabetes del Hospital Dr. Julio Rodríguez, de Cumaná.



OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un programa de orientación sobre autocuidado a los usuarios con diabetes tipo 2 que asisten a la Unidad de Diabetes Dra. Iris García de Mota del Hospital “Dr. Julio Rodríguez”, de Cumaná – Estado Sucre durante el Primer Semestre de 2005



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Identificar, los conocimientos que poseen los usuarios con Diabetes Tipo 2 en cuanto a estilos de vida, diabetes, tratamiento, control y prevención de complicaciones. (pre-test)
- ✓ Elaborar un programa de orientación sobre auto cuidado, a los usuarios con diabetes tipo 2, basado en las necesidades educativas identificadas.
- ✓ Ejecutar el programa de orientación sobre auto cuidado dirigido a los usuarios con Diabetes tipo 2.
- ✓ Detectar los conocimientos sobre autocuidados que poseen los usuarios con diabetes tipo 2, después de participar en el programa de orientación mediante la aplicación de un post-test.



JUSTIFICACIÓN

- ✓ La Diabetes representa actualmente un creciente problema de salud pública por sus elevadas cifras de morbilidad, mortalidad e invalidez.
- ✓ Aporta una visión para el conocimiento adecuado y oportuno de las medidas de autocuidado, para disminuir el riesgo de complicaciones, permitiendo demostrar la importancia de la educación diabetológica.



ANTECEDENTES

Corzo B., Núñez y Rondón

Programa Educativo para el Cuidado del Píe Diabético a Paciente en Control en la Consulta Ambulatoria

Duarte J., González D. y Ramos J.

Educación para la salud del usuario diabético no insulino-dependiente sobre autocuidado



ANTECEDENTES

Bracho T. y Rosendo A.

Propuesta de un Programa de Educación Diabetológica para las Personas que Asisten a la Unidad de Atención Integral del Diabético (UAID) del Hospital Dr. Rafael Calles Sierra

Chacín L., Celis de Celis S., Hernández A. y otros

Si es Posible Mejorar el Control Metabólico de los Pacientes Diabéticos en nuestro medio



MARCO TEÓRICO

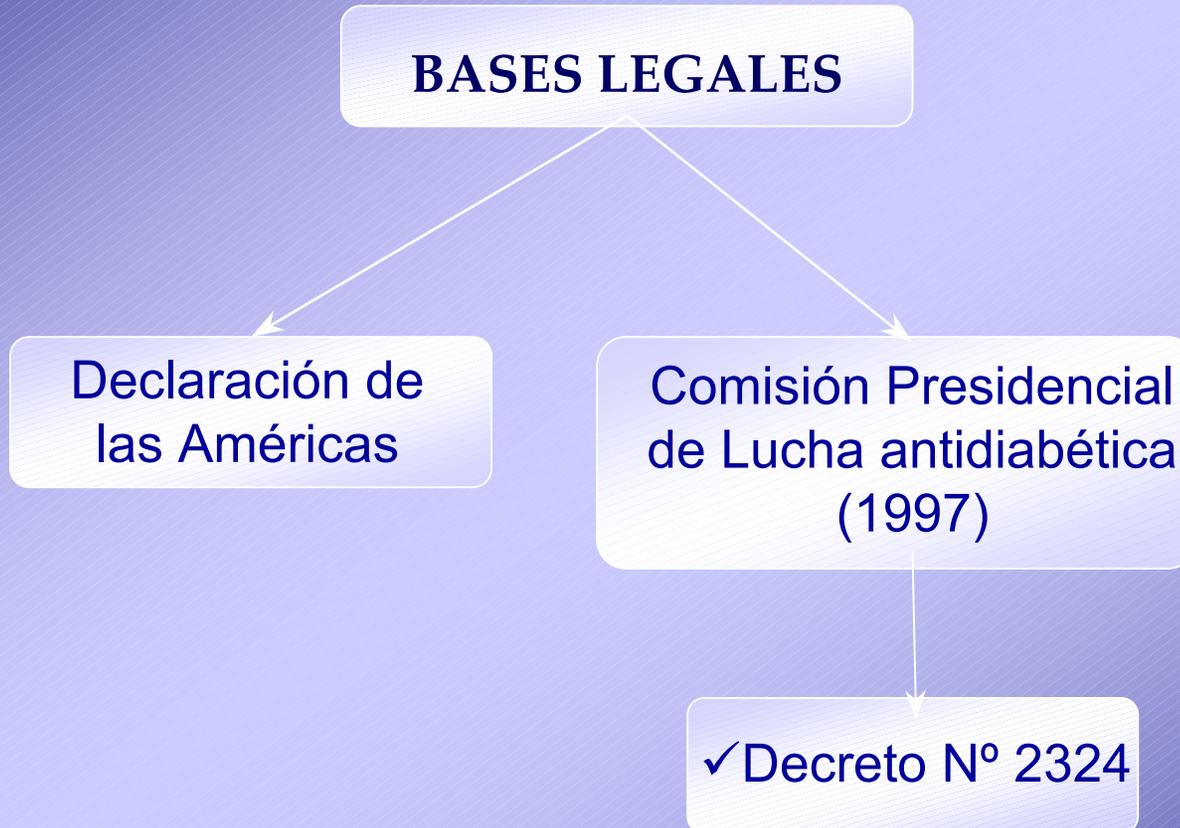
BASES TEÓRICAS

Diabetes Mellitus

Estilos de Vida

- ✓ Educación
- ✓ Alimentación y Nutrición
- ✓ Actividad física y ejercicio
- ✓ Sexualidad
- ✓ Descanso y sueño
- ✓ Uso de sustancias tóxicas
- ✓ Medidas de higiene personal
- ✓ Autocontrol Metabólico

- ✓ Clasificación
- ✓ Signos y síntomas
- ✓ Vision Epidemiologica.





OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Orientación sobre autocuidado a los usuarios con Diabetes tipo 2 que asisten a la consulta a la unidad de diabetes del Hospital Julio Rodríguez.

DIMENSIONES	INDICADORES	SUB - INDICADORES
<p>▪ESTILO DE VIDA: Conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 en relación a los patrones de conducta individual y social que pueden afectar su salud.</p> <p>▪DIABETES. Conocimientos que posee el usuario con Diabetes tipo 2, el tratamiento farmacológico y los controles necesarios de su enfermedad.</p>	<p>•PATRONES DE CONDUCTA: Son los conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 sobre: alimentación, actividad física y ejercicio, higiene personal, consumo de sustancias tóxicas y educación terapéutica.</p> <p>•TRATAMIENTO FARMACOLOGICO: Son conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 acerca de los medicamentos indicados que incluyen los hipoglucemiantes orales y la insulina.</p> <p>•CONTROLES: Son los conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 acerca de las actividades y/o procedimientos necesarios para verificar los niveles de glucosa en su organismo relacionados con el auto control metabólico, asistencia de consultas y realización de exámenes de laboratorio.</p>	<p>▪Hábitos de: –Alimentación. –Actividad física y ejercicio. –Higiene personal. –Consumo de sustancias tóxicas. –Educación terapéutica.</p> <p>▪Diabetes tipo 2</p> <p>▪Medicamentos: – Hipoglucemiantes orales. – Insulina.</p> <p>▪Actividad y/o procedimientos: –Auto control metabólico. –Consultas médicas. –Exámenes de laboratorio.</p>



OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

Orientación sobre autocuidado a los usuarios con Diabetes tipo 2 que asisten a la consulta a la unidad de diabetes del Hospital Julio Rodríguez.

DIMENSIONES	INDICADORES	SUB - INDICADORES
<p>●PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES:</p> <p>Son los conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 en relación a las complicaciones agudas y crónicas.</p>	<p>●COMPLICACIONES AGUDAS:</p> <p>Son los conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 sobre los efectos relacionados con el inadecuado control metabólico, de corta duración. Incluye la hipoglucemia y la hiperglucemia.</p> <p>●COMPLICACIONES CRÓNICAS:</p> <p>Son los conocimientos que tienen los usuarios con Diabetes tipo 2 sobre los efectos relacionados con el inadecuado control metabólico que persiste por varios años. Incluye principalmente daños a los ojos, nervios, riñones y sistema cardiovascular.</p>	<p>●Agudas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Hipoglucemia.- Hiperglucemia. <p>●Crónicas:</p> <ul style="list-style-type: none">- Retinopatía.- Neuropatía.- Neuropatía.- Enfermedad cardiovascular.



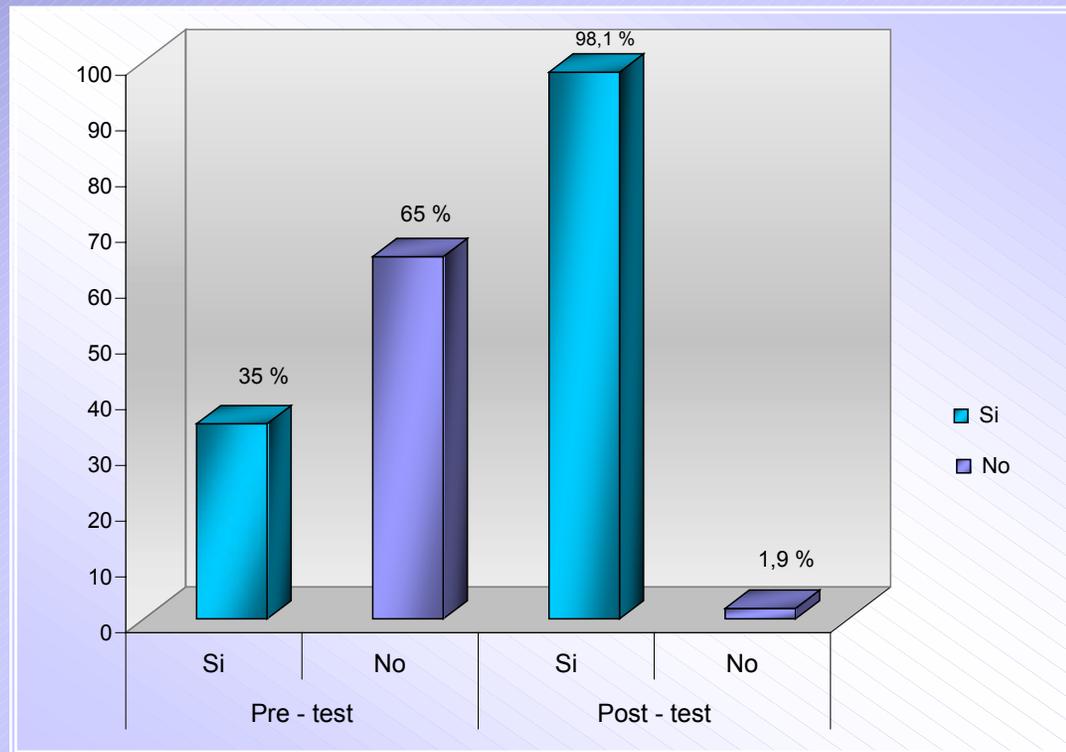
MARCO METODOLÓGICO





PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

TOTAL PROMEDIO DE PORCENTAJE DE LA VARIABLE EN SU DIMENSIÓN ESTILO DE VIDA EN ESTUDIO. PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO A LOS USUARIOS CON DIABETES TIPO 2 QUE ASISTEN AL HOSPITAL “Dr. JULIO RODRIGUEZ”, CUMANA PRIMER SEMESTRE AÑO 2005

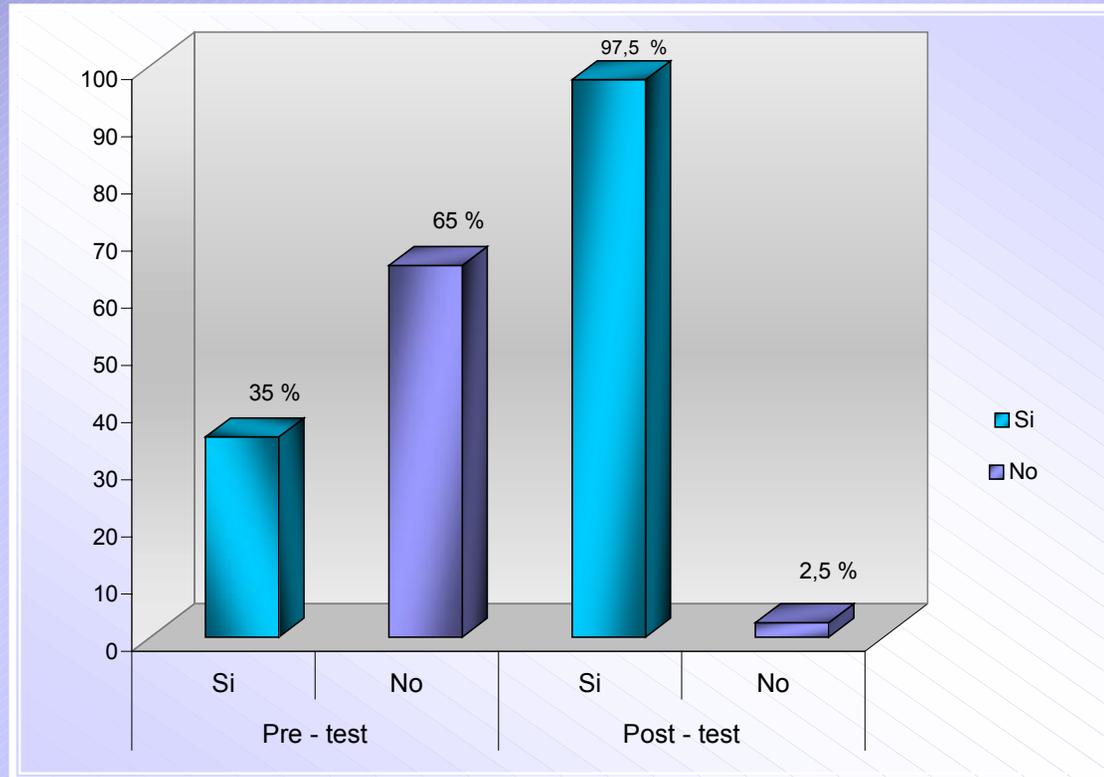




PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

TOTAL PROMEDIO DE PORCENTAJE DE LA VARIABLE EN SU DIMENSIÓN DIABETES Y TRATAMIENTO DEL PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO A LOS USUARIOS CON DIABETES TIPO 2 QUE ASISTEN AL HOSPITAL

**“Dr. JULIO RODRIGUEZ”, CUMANANA,
PRIMER SEMESTRE AÑO 2005**

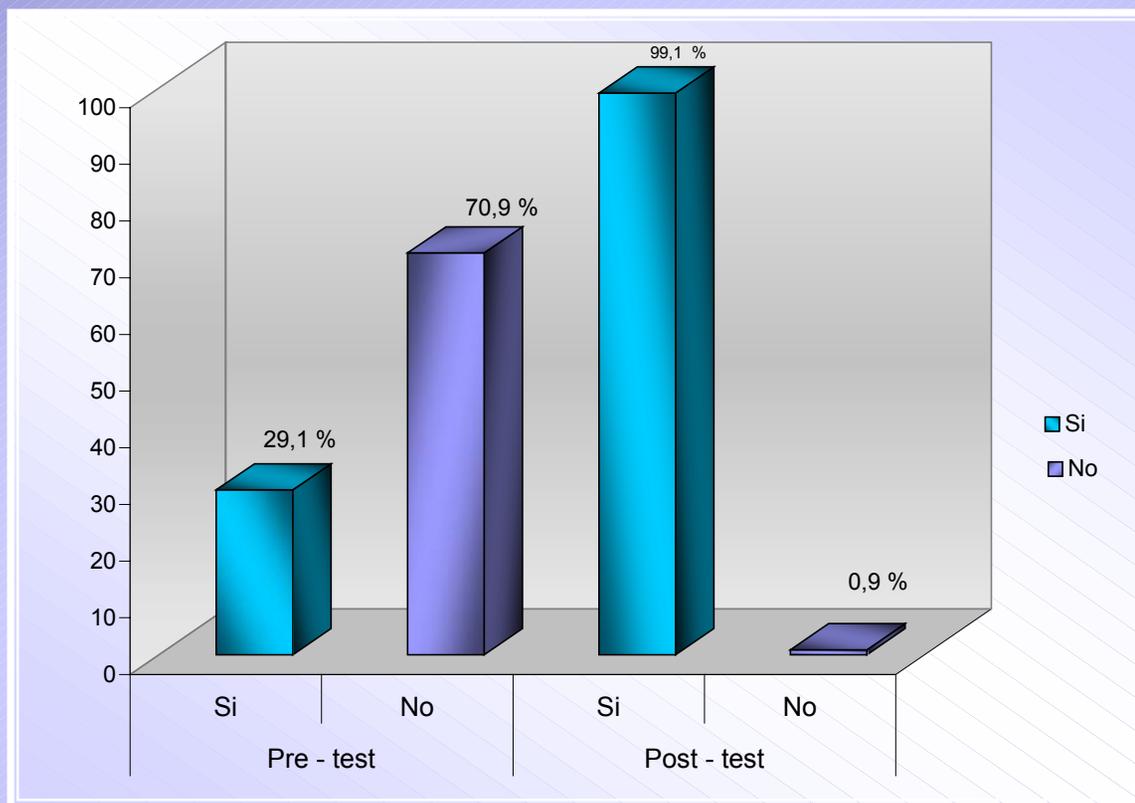




PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

TOTAL PROMEDIO DE PORCENTAJE DE LA VARIABLE EN SU DIMENSIÓN PREVENCIÓN DE COMPLICACIONES DEL PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO A LOS USUARIOS CON DIABETES TIPO 2, QUE ASISTEN AL HOSPITAL “Dr. JULIO RODRIGUEZ”,

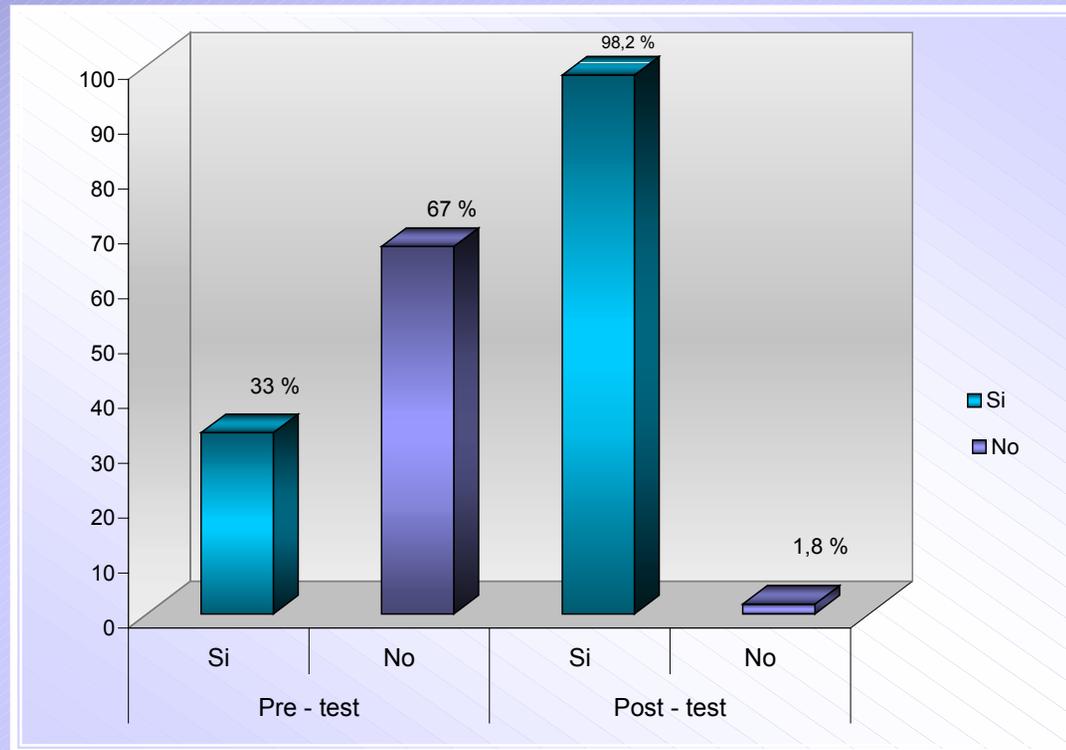
CUMANA, PRIMER SEMESTRE AÑO 2005





PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

**TOTAL PROMEDIO DE PORCENTAJE DE LA VARIABLE EN ESTUDIO
PROGRAMA DE ORIENTACIÓN SOBRE AUTOCUIDADO A LOS USUARIOS
CON DIABETES TIPO 2,
QUE ASISTEN ALHOSPITAL “Dr. JULIO RODRIGUEZ”,
CUMANA, PRIMER SEMESTRE AÑO 2005**





PROGRAMA DE ORIENTACIÓN

OBJETIVO GENERAL

Desarrollar un proceso de enseñanza – aprendizaje que permita a los usuarios con Diabetes tipo 2, reforzar y/o adquirir conocimientos y técnicas con la finalidad de generar cambios de conducta que favorezcan su autocuidado y contribuyan a mejorar su calidad de vida.

JUSTIFICACIÓN

- ✓ Constituye una herramienta esencial para optimizar su control metabólico y prevenir la aparición y progreso de las complicaciones crónicas de la enfermedad.
- ✓ Incluye aspectos fundamentales del tema y constituye un valioso aporte para motivar la implementación de Programas de Educación Diabetológica Continuos, destinados a mejorar la calidad y cantidad de vida de todos los usuarios que allí acuden.



PROGRAMA DE ORIENTACIÓN





En relación con el estilo de vida

- ❖ El conocimiento del elemento muestral al estilo de vida fue de 98,2% mejoro significativamente después del programa educativo, demostrado al disminuir las respuestas negativas 1,8% relacionadas con el estilo de vida
- ❖ En el pre - test se resaltaron los altos porcentajes de las respuestas afirmativas en los ítems del subindicador hábitos de higiene personal relacionados con el cuidado de la piel (60%), corte de uñas (55%), cuidado bucal (75%) y cuidado de los pies (55%). Estos porcentajes son un indicativo de la falta de conocimiento que tienen los usuarios sobre su autocuidado. Una vez realizado el programa, las respuestas se incrementaron a un 100%.



En relación con el estilo de vida

- ❖ En relación al consumo de sustancias tóxicas (cigarrillos y bebidas alcohólicas) el conocimiento de los usuarios mejoró, alcanzando el 100% de respuestas afirmativas después del programa educativo. Destaca la disminución de respuestas negativas en el pre - test (75%) respecto al (0%) después del post - test.
- ❖ El subindicador de educación para la salud o terapéutica mostró diferencias significativas. Antes del programa (pre - test) el 65% de los usuarios poseía conocimientos negativos, después del programa educativo (post - test) mejoró el conocimiento de los usuarios sobre su educación para la salud lo que se evidencia en un 100% de respuestas afirmativas. De igual forma la enseñanza dada por las investigadoras alcanzó el 100% después del programa educativo en comparación con el 35% de conocimiento evidenciado en el pre - test.



En relación a la dimensión diabetes y tratamiento

- ❖ Antes del programa educativo 35% de los usuarios conocían los aspectos relacionados con la diabetes y el tratamiento (Hibogluce miantes orales e insulino terapia). Posterior a la orientación recibida, el conocimiento mejoró significativamente obteniéndose el 100%, lo cual demuestra los beneficios de impartir educación diabetológica continua.
- ❖ En el subindicador actividades y/o procedimientos relacionados con el auto control metabólico, controles médicos y exámenes de laboratorio, también se pudo constatar los conocimientos adquiridos después del programa educativo, pues de la totalidad de los usuarios 97,5% reportaron respuestas positivas en el post – test en comparación con el 35% respectivamente antes del programa, lo que corresponde a una diferencia de 62,5% entre ambos porcentajes.



En relación a la prevención de complicaciones

❖ Antes del programa educativo, la mayoría de los usuarios desconocían los aspectos relacionados con las complicaciones agudas y crónicas de la diabetes. Una vez recibida la orientación mejoró el conocimiento respectivo, manifestado por el incremento a 99,1% de sus respuestas afirmativas, en comparación con el 29,1% de las mismas, expresadas inicialmente en el pre - test.



RECOMENDACIONES

- ❖ Informar los resultados del presente estudio al jefe de la Unidad de Diabetes del Hospital “Dr. Julio Rodríguez” a fin de analizar la problemática encontrada e implementar estrategias de solución.

- ❖ Solicitar a la Jefa de Enfermeras del Hospital “Dr. Julio Rodríguez” la revisión del programa educativo realizado así como el material de apoyo utilizado conjuntamente con las investigadoras, de manera de tratar de hacer la implantación del programa educativo en la Unidad de Diabetes y servicios de hospitalización, mediante la incorporación del equipo multidisciplinario de salud; creando estrategias que permitan la sistematización del programa educativo con una educación permanente al diabético tipo 2.



RECOMENDACIONES

- ❖ Realizar censos de usuarios diabéticos, e informarlo a la Coordinación Estatal del Programa de Diabetes. Sugiriendo la incorporación de aquellos usuarios (que no lo estén) a los Clubes de Diabéticos de su localidad, específicamente los conformados por las organizaciones comunitarias de salud; a fin de organizar su control y educación continua, además del suministro gratuito de medicamentos según los lineamientos establecidos.

- ❖ Presentar el programa educativo realizado a la Gerencia de Promoción para la salud y Prevención de Enfermedades (organismo encargado de los Club de Diabéticos a nivel comunitario en el Estado Sucre) a fin de extender el programa a las asociaciones comunitarias.



RECOMENDACIONES

- ❖ Realizar investigaciones similares en las Unidades de Hospitalización del Hospital Dr. Julio Rodríguez donde ingresan usuarios diabéticos, con la finalidad de implementar también allí programas educativos continuos para mejorar no solo la calidad de atención brindada por el personal de enfermería sino también la calidad de vida de los usuarios afectados por la Diabetes Mellitus.
- ❖ Presentar los resultados de la investigación en eventos relacionados con el área de la salud a nivel nacional, regional, estatal, distrital y local.



Gracias

